Actueel oordeel bij de Probleemanalyse

Reïntegratieverslag

In te vullen door: De arbodienst.
Wanneer: Opstellen als voor de aanvraag WAO na uiterlijk 8,5 maand een reintegratieverslag aan de werknemer verstrekt moet worden.
Apart registreren: De medische informatie die onder het medisch beroepsgeheim valt.

Op dit formulier geeft u een actueel oordeel over:
- de werkhervatting;
- het verloop van de ongeschiktheid tot werken;
- de arbeidsmogelijkheden en -beperkingen;
- de kwaliteit van de arbeidsverhouding;
- de aanwezigheid van passende arbeid bij de werkgever.

Werknemer

Naam werknemer

Sofi-nummer

Stand van zaken werkhervatting

☐ De werknemer werkt in de eigen functie. ► Uren per week

☐ De werknemer werkt bij de eigen werkgever in een andere functie. ►

Functie Uren per week

☐ De werknemer werkt bij een andere werkgever. ►

Naam werkgever

Adres

Postcode en plaats

Functie Uren per week

☐ De werknemer werkt niet, maar heeft benutbare mogelijkheden.

☐ De werknemer heeft geen duurzaam benutbare mogelijkheden.

Verloop van de ongeschiktheid tot werken

Functionele beperkingen en arbeidsmogelijkheden

Kwaliteit van de arbeidsrelatie

Aanwezigheid van passende arbeid bij de werkgever

Ondertekening

Datum actueel oordeel – –

Naam bedrijfsarts

Handtekening